

(pieczęć lub nazwa zakładu pracy)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a w
zatrudniony/a w
za miesiące uzyskał/a łączny dochód:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składka ZUS emeryt. rent. chorob.	Dochód	Podatek
Razem:					

Zasilek rodzinny -

.....
miejsowość i data

.....
podpis